

國立成大醫院斗六分院新聞稿

貧血竟是大腸癌的警訊

發表日期：102.8.26（星期一）

發表人：血液腫瘤科/李欣學醫師

一名三十多歲的上班族，平常飲食喜愛吃炸雞、燒肉，很少攝取蔬菜、水果，更幾乎不運動。某日體檢時，抽血檢查發現有輕微的貧血，但因貧血導致的症狀不明顯，也就未多加留意。直到兩、三個月前開始出現反覆便秘、腹脹等症狀，而前來求醫。經大腸鏡併切片檢查以及電腦斷層後，竟被診斷出已罹患大腸癌第四期。之後這名病患合併使用化療藥物和標靶藥物治療後，成效良好，目前正穩定控制中。

成大斗六分院血液腫瘤科李欣學醫師表示，隨著老年人口的增加與國人飲食習慣西化的影響，大腸直腸癌已經躍升國人癌症發生率第一名。大腸癌的前期經常沒有任何症狀，但由於長期腸胃道慢性出血，可能導致缺鐵性貧血，有些患者可能會在抽血檢查時發現或因為貧血所造成的頭暈、無力等症狀而前來就醫，民眾和臨床醫師若未提高警覺，則很可能被誤診為因其它原因所造成的貧血，而錯失早期治療癌症的機會。

早年罹患第四期大腸癌的病患，往往只能存活三至六個月。李醫師說明，新一代化學治療藥物併用標靶藥物是目前治療大腸癌的最佳選擇，從民國一百零一年年底起，癌思停（Bevacizumab，商品名 Avastin）與爾必得舒（Cetuximab，商品名 Erbitux）這兩種標靶藥物均已通過健保給付，可以使用在第四期大腸癌的第一線治療，惟爾必得舒需經採集腫瘤組織進行基因檢驗，符合條件者才可使用。近年來由於藥物的進展，讓許多處轉移的第四期大腸癌病患，可以得到有效控制，以延續生命。

李醫師又說，根據臨床的使用經驗來看，再搭配新一代化療藥物抗癌妥（Irinotecan，商品名 Campto）及傳統化療藥 5-FU 進行治療，大部份的病患均能有效控制腫瘤，更有部份的病患治療成效相當良好，腫瘤縮小到幾乎看不見，甚至能再接受手術將原發及轉移的病灶一併完整切除。此外，其它新一代的化療藥物，如益樂鉑或歐力普（Oxaliplatin，商品名 Eloxatin，Oxalip）、截瘤達（Capecitabine，商品名 Xeloda），在臨床治療上有不錯的使用成效，目前也都在健保給付範圍內，大大減少了大腸癌病患家庭的經濟壓力。

因此，李醫師呼籲，平常除了應注意的飲食生活習慣和健康檢查外，一旦發現貧血莫輕忽，應尋求專業醫師找出正確的病因。

李欣學醫師資歷：

專科別	現職	經歷
李欣學	成大斗六分院血液腫瘤科主治醫師	成大醫院內科部住院醫師、血液腫瘤科總醫師

專長
癌症治療、血液疾病、安寧療護

新聞聯絡人：管理中心行政組／林盈君

電話：(05)533-2121分機6203